Приложение 2

к порядку предоставления субсидии из областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям на проведение мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни

**Оценочная ведомость**

**конкурсной документации на участие в конкурсном отборе на получение субсидии из областного бюджета на проведение мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни**

**Член рабочей группы: ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование мероприятия, на выполнение которого запрашивается субсидия)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №строки | Критерии конкурсного отбора на получение субсидий  | Наименование СОНКО | Наименование СОНКО | … |
| оценка в баллах | оценка в баллах | … |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Соответствие уставной деятельности участника конкурсного отбора профилактическим мероприятиям, на проведение которых запрашивается субсидия |  |  |  |
| 2. | Достоверность информации, предоставленной участником конкурсного отбора в конкурсной документации |  |  |  |
| 3. | Обоснованность и экономическая эффективность сметы расходов |  |  |  |
| 4. | Обеспеченность участника конкурсного отбора материально-техническими ресурсами в части наличия помещений (собственных и арендованных), оборудования, транспорта, необходимых для организации и проведения профилактических мероприятий  |  |  |  |
| 5. | Наличие достаточного числа работников для проведения профилактических мероприятий |  |  |  |
| 6. | Квалификация трудовых ресурсов (руководителей и ключевых специалистов), участвующих в проведении профилактических мероприятий, в том числе:с высшим медицинским образованием;со средним медицинским образованием |  |  |  |
| 7. | Наличие опыта успешного участия СОНКО в реализации профилактических мероприятий, на которые запрашивается субсидия |  |  |  |
| 8. | Наличие грамот, благодарностей, дипломов, наград, печатных материалов в СМИ, фото и видеоматериалов о деятельности, в том числе в информационно-коммуникационной сети «Интернет» |  |  |  |
| 9. | Нахождение участника конкурсного отбора в реестре некоммерческих организаций – исполнителей общественно полезных услуг |  |  |  |
| 10. | Итоговая сумма баллов |  |  |  |

0 баллов – несоответствие критерию отбора;

1 балл – частичное соответствие критерию отбора;

2 балла – соответствие критерию отбора.

Дата проведения оценки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись члена рабочей группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_